

様式第5（第8条関係）

年 月 日

大口町長 様

申請者

住 所

氏 名 ㊟

（法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名）

電話番号

大口町都市緑化推進事業費補助金中止・廃止承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のありました大口町都市緑化推進事業を中止・廃止したいので、大口町都市緑化推進事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|               |   |
|---------------|---|
| 事業の種類         | <input type="checkbox"/> 屋上緑化 <input type="checkbox"/> 壁面緑化 <input type="checkbox"/> 空地緑化 <input type="checkbox"/> 駐車場緑化<br><input type="checkbox"/> 生垣設置 |
| 事業実施場所        | 大口町   |
| 交付決定金額        | 金 円   |
| 事業を中止又は廃止する理由 |   |

（注）該当する□の中にレ印をつけてください。